



PROPRIÉTAIRE (S.V.P. VÉRIFIER LES DÉTAILS)		CACHET DU CABINET		INFORMATION		BARCODE			
Nom				<input type="checkbox"/> <b>Traitement express</b> (CHF 10.- excl. TVA)		s.v.p. collez ici			
Rue				<b>FACTURATION</b>					
NPA      Lieu				<input type="checkbox"/> Propriétaire					
E-mail				<input type="checkbox"/> Vétérinaire					
ANIMAL		MATÉRIEL		ECOUVILLON		PONCTION		ARRIVÉ AU LABORATOIRE	
<input type="checkbox"/> Chat		<input type="checkbox"/> VB	<input type="checkbox"/> NaF	<input type="checkbox"/> Hg	<input type="checkbox"/> TA	<input type="checkbox"/> TG	<input type="checkbox"/> PS		
Nom		<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> CP	<input type="checkbox"/> Org	<input type="checkbox"/> TO	<input type="checkbox"/> TV	<input type="checkbox"/> PT		
Race		<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> CP gefr.	<input type="checkbox"/> NG	<input type="checkbox"/> TN	<input type="checkbox"/> TC	<input type="checkbox"/> PA		
Age		<input type="checkbox"/> S gek.	<input type="checkbox"/> CB	<input type="checkbox"/> Z	<input type="checkbox"/> TT	<input type="checkbox"/> TU	<input type="checkbox"/> PL		
Sexe		<input type="checkbox"/> S gefr.	<input type="checkbox"/> BAL	<input type="checkbox"/> Varia	<input type="checkbox"/> TH	<input type="checkbox"/> MAb	<input type="checkbox"/> PF		
<input type="checkbox"/> ♀ <input type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> castré		<input type="checkbox"/> EB	<input type="checkbox"/> Kn	<input type="checkbox"/> In-Tray	<input type="checkbox"/> TW		<input type="checkbox"/> PB		
No. de chip		<input type="checkbox"/> EP	<input type="checkbox"/> U	<input type="checkbox"/> Kultur	<input type="checkbox"/> TR				
		<input type="checkbox"/> EP gefr.	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> Harn TU	<input type="checkbox"/> TRa				
		<input type="checkbox"/> HB	<input type="checkbox"/> St						
		<input type="checkbox"/> HP	<input type="checkbox"/> Ha						
ANAMNÈSE / CLINIQUE / DIAGNOSTIC DE SUSPICION (si besoin utilisez aussi le verso, s.v.p.)						DATE DE PRÉLÈVEMENT			
Prétraitement						Contrôle / Surveillance de la thérapie			

BACTÉRIOLOGIE/MYCOLOGIE	VIROLOGIE	ELÉVAGE	BILANS D'ORIENTATION
Parties du corps:	<input type="checkbox"/> Diarrhée virale Kn	<input type="checkbox"/> Parvovirus (Ac) HAH S	<input type="checkbox"/> <b>Chimiogramme</b> S (+NaF)
<input type="checkbox"/> <b>ANTIBIOGRAMME</b>	<input type="checkbox"/> Coronavirus – PCR Kn	<input type="checkbox"/> Toxoplasmosé IgM+IgG S'	<input type="checkbox"/> <b>Bilan de base</b> Chimiogramme et Statut S+EB+A (+NaF)
<input type="checkbox"/> Bact. générale (plaie, abcès, ponction, organes etc.) Va	<input type="checkbox"/> Parvovirus (Ag) – ELISA Kn	<input type="checkbox"/> ELÉVAGE	<input type="checkbox"/> <b>Bilan partiel</b> Chimiogramme et Statut sanguin S+EB (+NaF)
<input type="checkbox"/> Bact. oculaire TA+, A	<input type="checkbox"/> Rotavirus (Ag) – Immunochromatographie Kn	<input type="checkbox"/> Bact. génitale TG+	<input type="checkbox"/> <b>Bilan de base avec statut sanguin premium</b> S+EB+A (+NaF)
<input type="checkbox"/> Bact. oculaire, Mycopl. TA+ + TA-inclus (PCR) Chlam.+ FHV-1 (PCR)	<b>PARASITOLOGIE</b>	<input type="checkbox"/> Cytologie vaginale (générale) A	<input type="checkbox"/> <b>Bilan chat grand</b> S+EB+A (+NaF)
<input type="checkbox"/> Bact. d'oreille, Malassezia inclus TO+	<input type="checkbox"/> Parasites gastro-intestinaux (coccidies inclus) Kn	<b>HÉMATOLOGIE</b>	<input type="checkbox"/> <b>Bilan chat grand avec statut sanguin premium</b> S+EB+A (+NaF)
<input type="checkbox"/> Bact. respiratoire TN+, TT+, TRa+	<input type="checkbox"/> Bilan Fécal Dx Antigène nématodes plus Giardia Kn	<input type="checkbox"/> Statut sanguin EB	<input type="checkbox"/> <b>Bilan de foie</b> PAL, ALT (GPT), AST (GOT), S (+NaF)
<input type="checkbox"/> Bilan diarrhée A (diarrhée bactériologique) Kn	<input type="checkbox"/> Giardia (Ag) – ELISA Kn	<input type="checkbox"/> Statut sanguin grand avec différenciation leucocytaire + rétic hb EB+A	<input type="checkbox"/> <b>Bilan géiatrique</b> S+EB (+NaF)
<input type="checkbox"/> Campylobacter Kn	<input type="checkbox"/> Giardia (Détection de kyste micr.) Kn	<input type="checkbox"/> Statut sanguin premium EB+A	<input type="checkbox"/> <b>Bilan rénal</b> SDMA, Urée, Crea, PT, Alb, Glob, Ca, Na, K, Cl, P S
<input type="checkbox"/> Clostridium perfringens Kn	<input type="checkbox"/> Cryptosporidies – ELISA Kn	<input type="checkbox"/> Différenciation leucocytaire EB+A	<b>TESTS ADDITIONNELS AUX BILANS*</b>
<input type="checkbox"/> Mycologie Aspergillus Va	<input type="checkbox"/> Tritrichomonas foetus – PCR Kn	<input type="checkbox"/> Réticulocytes + rétic hb EB	<input type="checkbox"/> + Amyloïde A sérique (SAA) S
<input type="checkbox"/> Mycologie Dermatophytes Ha, Hg	<input type="checkbox"/> Ectoparasites Hg	<input type="checkbox"/> Groupe sanguin EB	<input type="checkbox"/> + Bilan diarrhée B (digestion) TLI, acide folique, Vit. B <sub>12</sub> S
<input type="checkbox"/> Mycologie levures du genre malassezia Va	<b>PARASITES SANGUINS</b>	<b>HÉMOSTASE</b>	<input type="checkbox"/> + Bilan P (gastro-intestinal) Spec iPL®, acide folique, Vit. B <sub>12</sub> S
<input type="checkbox"/> Salmonelles Kn, TR+	<input type="checkbox"/> Parasites sanguins – micr. EB, A	<input type="checkbox"/> Thrombocytes EB	<input type="checkbox"/> + Cardiopet® proBNP (Nt-proBNP) S
<input type="checkbox"/> Yersinia enterocolitica Kn, TR+	<input type="checkbox"/> Bab., Anapl., Mycopl., Cytaxozoon	<input type="checkbox"/> Statut coagulation complet (Fibrinogène, PTT, temps de Quick et de Thrombine) CP gek./gefr.	<input type="checkbox"/> + Spec iPL® (Lipase pancréatique spécifique féline) S
<b>ANALYSE D'URINE</b>	<input type="checkbox"/> Microfilaires examen direct EB	<input type="checkbox"/> Fibrinogène CP gek./gefr.	<input type="checkbox"/> + Vitamine B <sub>12</sub> , acide folique S, HP
<b>SVP déclarez:</b>	<input type="checkbox"/> Méthode sur filtre	<input type="checkbox"/> Temps de Quick CP gek./gefr.	<b>AUTRES BILANS D'ORIENTATION</b>
<input type="checkbox"/> Urine recueillie par cystocentèse	<b>SÉROLOGIE</b>	<input type="checkbox"/> Temps thrombo. partiel (PTT) CP gek./gefr.	<input type="checkbox"/> <b>Bilan BARF</b> Statut sanguin, Alb, Ca, P, Cu, Zn, Vit. D3 (25-OH), T <sub>4</sub> S+EB
<input type="checkbox"/> Urine recueillie par collecte spontanée	<input type="checkbox"/> Anaplasma spp. ELISA qualitative S <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Temps de Thrombine CP gek./gefr.	<input type="checkbox"/> <b>Bilan diarrhée A</b> (Bactériologie) Kn
<input type="checkbox"/> Urine par sondage	<input type="checkbox"/> Calicivirus (Ac) – VN S	<b>BILANS PCR</b>	<input type="checkbox"/> Bactériologie générale et Mycologie, Campylobacter, Salmonelles, Yersinia enterocolitica
<input type="checkbox"/> Statut et sédiment U	<input type="checkbox"/> Coronavirus félin (PIF) S <sup>1</sup> , PA	<input type="checkbox"/> Bilan appareil respiratoire supérieur TRa-, TN-	<input type="checkbox"/> <b>Bilan diarrhée B</b> (Digestion) TLI, acide folique, Vitamine B <sub>12</sub> S
<input type="checkbox"/> Statut sans sédiment U	<input type="checkbox"/> Coronavirus félin (Ac) – IFT	<input type="checkbox"/> Bilan oculaire félin TA-	<input type="checkbox"/> <b>Bilan diarrhée D</b> (total) Kn
<input type="checkbox"/> Sédiment U	<input type="checkbox"/> Dirofilariose (Ag) – ELISA (Macrofilaires) S <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Bilan des mycoplasmes hémotropes félines EB	<input type="checkbox"/> Bilan P (gastro-intestinal) Spec iPL®, acide folique, Vit. B <sub>12</sub> S
<input type="checkbox"/> Bact. urine U	<input type="checkbox"/> FeLV (Ag) – (SNAP) ELISA S <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Bilan des mycoplasmes hémotropes félines Mycoplasma haemofelis, Cand. Mycoplasma haemominutum, Cand. Mycoplasma turicensis	<input type="checkbox"/> <b>Bilan PIF</b> Statut sanguin grand, PT, BIL, S+EB+A
<input type="checkbox"/> Calculs urinaires St	<input type="checkbox"/> FeLV PetCheck (Ag) – ELISA (Test de confirmation pour SNAP FeLV) S <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Bilan diarrhée PLUS Kn	<input type="checkbox"/> <b>Bilan préopératoire</b> Statut sanguin, PAL, ALT (GPT), AST (GOT), SDMA, Urée, Crea, Na, K, Cl, PT, Alb S+EB
<input type="checkbox"/> Electrophorèse d'urine (SDS-page) U	<input type="checkbox"/> FIV (Ac) – ELISA S <sup>1</sup>		<input type="checkbox"/> <b>Bilan thyroïde</b> T <sub>4</sub> , Thyroxine libre (FT <sub>4</sub> ) S
<input type="checkbox"/> Ratio PU/CU (prot. ur./créat. ur.) U	<input type="checkbox"/> FIV (Ac) – Westernblot S <sup>1</sup>		<input type="checkbox"/> <b>Bilan voyage</b> S <sup>1</sup> + EB + A
<input type="checkbox"/> RCCU (cort. ur./créat. ur.) U	<input type="checkbox"/> FSME (IgG) – ELISA S		<input type="checkbox"/> FIV/FeLV, Dirofilaria AG, Leishmania PCR, Leishmania AC (IFT), Hepatozoon canis (PCR) – HEPCP, frottis sanguin
	<input type="checkbox"/> Hépèrs virus félin FHV-1 (Ac) – VN S		<input type="checkbox"/> <b>Virus-Screening</b> FeLV (Ag), FIV (Ac), FCoV (Ac) – IFT S <sup>1</sup>
	<input type="checkbox"/> Rage – FAV-NT S		
	<input type="checkbox"/> Leishmania (Ac) IFT S <sup>1</sup>		

\*Prix réduit. Valable uniquement si le test est inclus dans un des bilans ci-dessus. CH-149-0122

BIOCHIMIE	BIOCHIMIE/VITAMINES	IMMUNOALLERGOLOGIE IMOVET AVEC BLOCAGE DES CCD	IMMUNOALLERGOLOGIE GREER AVEC BLOCAGE DES CCD
<input type="checkbox"/> Acides biliaires préprandial S <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Acide folique S, HP	<input type="checkbox"/> Allergie Screening S <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Test d'allergies – Screening avec puce S <sup>1</sup>
<input type="checkbox"/> Acides biliaires pré-/post-prandial 2x S <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Acide méthylmalonique S gefr.	<input type="checkbox"/> Allergie complet S <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Test d'allergies – Combi petit S <sup>1</sup>
<input type="checkbox"/> Acides biliaires post-prandial S <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Oligo-éléments-vit petit (Vit. A, Vit. E, Se) S		<input type="checkbox"/> Test d'allergies – Combi grand S <sup>1</sup>
<input type="checkbox"/> ALT (GPT) S <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Oligo-éléments-vit grand (carnivores) S (Vit. A, Vit. E, Vit. D3 (25-OH), Cu, Zn, Se)		<input type="checkbox"/> Test d'allergie <i>Malassezia</i> IgE S <sup>1</sup>
<input type="checkbox"/> Albumine S <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Vitamine A S <sup>1</sup> gek. Ig	<input type="checkbox"/> Allergie détermination individuelle des allergènes - Acariens/moisissures/puces S <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Allergie détermination individuelle des allergènes - Arbres S <sup>1</sup>
<input type="checkbox"/> Ammoniaque EP gefr.	<input type="checkbox"/> Vitamine B <sub>1</sub> EB, HB, Ig	<input type="checkbox"/> Allergie détermination individuelle des allergènes - Graminées/herbes S <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Allergie détermination individuelle des allergènes - Nutridexx S
<input type="checkbox"/> Amyloïde A sérique (SAA) S	<input type="checkbox"/> Vitamine B <sub>2</sub> EB, HB, Ig		
<input type="checkbox"/> AST (GOT) S, HP	<input type="checkbox"/> Vitamine B <sub>6</sub> EB, HB, Ig		
<input type="checkbox"/> α-amylase S, HP	<input type="checkbox"/> Vitamine B <sub>12</sub> S, HP		
<input type="checkbox"/> Bilirubine conjuguée S, HP	<input type="checkbox"/> Vitamine D <sub>2</sub> S <sup>1</sup>		
<input type="checkbox"/> Bilirubine totale S <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Vitamine D <sub>3</sub> (25-OH) S <sup>1</sup>		
<input type="checkbox"/> Calcium S, HP	<input type="checkbox"/> Vitamine E S <sup>1</sup> , PB		
<input type="checkbox"/> Cardiopet® proBNP (Nt-proBNP) S	<input type="checkbox"/> Vitamine H (Biotine) S		
<input type="checkbox"/> Chlorures S, HP			
<input type="checkbox"/> Cholestérol S <sup>1</sup>	<b>ENDOCRINOLOGIE</b>		
<input type="checkbox"/> Cholinestérase S, HP	<input type="checkbox"/> ACTH EP gefr.		
<input type="checkbox"/> Créatine kinase (CPK) S, HP	<input type="checkbox"/> Stimulation à l'ACTH (cortisol x 2) S	<b>HYPOSENSIBILISATION</b>	
<input type="checkbox"/> Créatinine S <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Aldostérone S gek.	<input type="checkbox"/> Solution d'hyposensibilisation (Solution de départ)	
<input type="checkbox"/> Cuivre S, Ha, PB, U	<input type="checkbox"/> Cortisol S	<input type="checkbox"/> Solution d'hyposensibilisation (Solution de maintien)	
<input type="checkbox"/> Cystatine C S	<input type="checkbox"/> RCCU (Urine) U		
<input type="checkbox"/> Fer S, HP	<input type="checkbox"/> Freinage faible à la dexaméthasone (cortisol x 3) S	<b>MALADIES GASTRO-INTESTINALES</b>	
<input type="checkbox"/> Fructosamine S <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Freinage faible à la dexaméthasone (cortisol x 2) S	<input type="checkbox"/> fTLI S	
<input type="checkbox"/> GLDH S <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> IGF I (somatomédine C) S gek.	<input type="checkbox"/> Spec fPL® (Lipase pancréatique spécifique féline) S	
<input type="checkbox"/> Glucose NaF, S <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Insuline S gefr.	<input type="checkbox"/> Vitamine B <sub>12</sub> + acide folique S, HP	
<input type="checkbox"/> GGTT S <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Hormone anti-müllérienne S, (HP) gek.	<input type="checkbox"/> Sang occulte Kn	
<input type="checkbox"/> Iode S	<input type="checkbox"/> Hormone lutéinisante (LH) S		
<input type="checkbox"/> Lactates NaF	<input type="checkbox"/> Parathormone EP gefr.	<b>DIVERS</b>	
<input type="checkbox"/> LDH S, HP	<input type="checkbox"/> Parathormone related protein EP gefr.	<input type="checkbox"/> Anticorps antinucléaires (ANA) S	
<input type="checkbox"/> Lipase (DGGR) S <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Progesterone S	<input type="checkbox"/> Electr. des protéines sériques S	
<input type="checkbox"/> Magnésium S, HP	<input type="checkbox"/> Oestradiol S	<input type="checkbox"/> Test de Coombs EB	
<input type="checkbox"/> Manganèse S <sup>1</sup> , Ha, PB, U	<input type="checkbox"/> Testostérone S <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Vaccin/Autovaccin spéc. Va	
<input type="checkbox"/> PAL S, HP		<input type="checkbox"/> Vaccincheck (Parvo, Herpès, Calici) S	
<input type="checkbox"/> Phosphates S, HP	<b>ENDOCRINOLOGIE THYROÏDE</b>		
<input type="checkbox"/> Plomb EB, Ha, PB, U	<input type="checkbox"/> cTSH S <sup>1</sup>	<b>HISTOLOGIE/CYTOLOGIE</b>	
<input type="checkbox"/> Potassium S, HP	<input type="checkbox"/> T <sub>4</sub> S <sup>1</sup>	<i>Utilisez le formulaire spécifique</i>	
<input type="checkbox"/> Protéines totales S <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> T <sub>4</sub> libre S	<b>PCR</b>	
<input type="checkbox"/> SDMA (IDEXX) S <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> T <sub>4</sub> libre par dialyse S	<input type="checkbox"/> <i>Anaplasma</i> spp. EB	
<input type="checkbox"/> Sélénium S, Ha, PB, U		<input type="checkbox"/> <i>Babesia felis</i> EB	
<input type="checkbox"/> Sodium S <sup>1</sup>	<b>PROTÉINES DE PHASE AIGUË</b>	<input type="checkbox"/> <i>Babesia</i> spp. EB	
<input type="checkbox"/> Taurine EP gefr.	<input type="checkbox"/> Amyloïde A sérique (SAA) S	<input type="checkbox"/> <i>Bartonella</i> spp. Va	
<input type="checkbox"/> Triglycérides S <sup>1</sup>		<input type="checkbox"/> <i>Bordetella bronchiseptica</i> TRa-, TN-	
<input type="checkbox"/> Troponine I S gek.		<input type="checkbox"/> Calicivirus félin FCV Va	
<input type="checkbox"/> Urée S <sup>1</sup>		<input type="checkbox"/> <i>Chlamydia felis</i> TA-, TRa-, TN-	
<input type="checkbox"/> Zinc S <sup>1</sup> , Ha, PB, U			
<input type="checkbox"/> <i>Chlamydia</i> spp. Va			
<input type="checkbox"/> <i>Clostridium perfringens</i> entérotoxine quant. Kn			
<input type="checkbox"/> <i>Clostridium perfringens</i> toxine alpha quant. Kn			
<input type="checkbox"/> Coronavirus félin FCoV Va			
<input type="checkbox"/> Virus PIF (FIPV) PA, Va			
<input type="checkbox"/> <i>Cryptococcus neoformans/C. gattii</i> PL, TA-, TRa-, Kn			
<input type="checkbox"/> Dermatophytes Ha, Hg			
<input type="checkbox"/> <i>Echinococcus</i> spp. Kn			
<input type="checkbox"/> <i>Echinococcus multilocularis</i> Kn			
<input type="checkbox"/> Microfiliaire-/Pan- <i>Filaria</i> ADN EB			
<input type="checkbox"/> <i>Giardia</i> spp. Kn			
<input type="checkbox"/> <i>Helicobacter</i> spp. PB, (Kn)			
<input type="checkbox"/> <i>Hepatozoon</i> spp. EB			
<input type="checkbox"/> <i>Leishmania</i> spp.			
<input type="checkbox"/> - qualitatif Va			
<input type="checkbox"/> - quantitatif Va			
<input type="checkbox"/> Herpès virus félin/FHV-1 Va			
<input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma felis</i> TA-			
<input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma haemofelis</i> / <i>Candidatus Mycoplasma haemominutum</i> EB			
<input type="checkbox"/> <i>Cand. Mycoplasma turicensis</i> EB			
<input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma</i> spp. TV-, TN-, TT-			
<input type="checkbox"/> Parvovirus félin/FPV Kn, TR-			
<input type="checkbox"/> <i>Toxoplasma gondii</i> Va, pas de selles			
<input type="checkbox"/> <i>Tritrichomonas foetus</i> Kn			
<input type="checkbox"/> Virus de l'Immunodéficience Féline/FIV-Progénome EB, Va			
<input type="checkbox"/> Virus de la Leucose Féline/ FeLV-Progénome quant. Va			
	<b>MALADIES HÉRÉDITAIRES</b>		
	<b>CMH</b>		
<input type="checkbox"/> - Mutation A31P Maine Coon et croisés EB, MAb -			
<input type="checkbox"/> - Mutation R820W Ragdolls et croisés EB, MAb -			
<input type="checkbox"/> PKD (Polycystic Kidney Disease) Persans, Himalayan, Siamois, Ragdoll, Européen Shorthair, American Shorthair, British Shorthair, Exotic Shorthair, Selkirk rex et Scottish Fold EB, MAb -			
<i>Pour d'autres analyses, veuillez utiliser le formulaire spécifique</i>			
	<b>ANALYSES GÉNÉTIQUES</b>		
<input type="checkbox"/> Empreinte digitale génétique / preuve d'identité EB, MAb -			
<b>REMARQUES / SOUHAITS PARTICULIERS</b> (pas d'ordres matériels)	<b>ABBREVIATIONS</b>	<b>ECOUVILLON (T)</b>	<b>PONCTION (Pu)</b>
	VB Sang total	+ avec milieu de culture (Bac)	PS Synovia
	A Frottis	- sans milieu de culture (PCR)	PT Thorax
	S Sérum		PA Abdomen
	S <sup>1</sup> S, EP, HP	TA Oeil	PL Liqueur
	S gek. Sérum réfrigéré	TN Nez	PF Biopsie à l'aiguille fine
	S gefr. Sérum congelé	TO Oreille	PB Biopsie
	EB Sang EDTA	TN Nez	
	(lg) Eviter une exposition prolongée à la lumière	TT Trachée	
	EP Plasma EDTA	TH Peau	
	EP gefr. Plasma EDTA congelé	TW Blessure	
	HP Plasma Hépariné	TR Rectal	
	HB Sang hépariné	TRa Gorge	
	NaF Na-Fluorure	TG Génital	
	CP Plasma Citraté	TV Vaginal	
	CP gefr. Plasma Citraté congelé	TC Cervix	
		TU Utérus, Ecouvillon frottis de la muqueuse buccale	
		Z Tique	
		Kultur culture	

## NOTES DU LABORATOIRE



Par la présente, je déclare accepter les conditions générales relatives aux tests en laboratoire d>IDEXX Diavet SA (version actuelle sous HYPERLINK „http://www.idexx.ch“ www.idexx.ch) et donne le mandat à IDEXX Diavet SA d'effectuer les tests choisis selon la liste de prix actuelle.

Signature vétérinaire \_\_\_\_\_

